



XXII Comunicaciones Cientificas y Tecnologicas

Orden Poster: CA-042 (ID: 400)

Autor: Delgado, María Belén

Título: Comparación del índice UPC, densidad en orina y presión en caninos normales y con hipercortisolismo

Director:

Palabras clave: Proteinuria, Densidad urinaria, Presion, Hipercortisolismo, Perros

Área de Beca: Cs. Agropecuarias

Tipo Beca: Evc - Cin

Periodo: 01/09/2015 al 31/08/2016

Lugar de trabajo: Facultad De Cs. Veterinarias

Proyecto: (13B014) Respuestas de adaptación al ambiente social humano en perros domésticos.

Resumen:

La presencia de proteínas en orina se debe a una alteración en el proceso de filtración, bien por daño estructural o por una alteración en las cargas eléctricas de la membrana basal del glomérulo. Dependiendo de los valores obtenidos a partir del cálculo índice proteína urinaria (UPC), se podría pensar en enfermedades de tipo glomerular o túbulo intersticiales. La proteinuria puede estar presente tanto en enfermedades renales como extrarrenales. Independientemente de la causa que las origina son nefrotóxicas por sí mismas. El hipercortisolismo es una de las enfermedades que ha sido causante de enfermedad renal en caninos, afectando en forma específica al glomérulo, particularmente cuando se asocia a hipertensión crónica. Se trabajó con 11 perros clínicamente sanos, con orinas isostenuricas, provenientes de un criadero de la ciudad de Corrientes y con 3 pacientes con orinas hipostenuricas y diagnóstico confirmado de hipercortisolismo mediante el test de estimulación con ACTH.

Como parte del Urianálisis se realizó densidad por Refractometría y Tiras reactivas Wiener Lab®, de 10 parámetros. Para realizar el coeficiente proteína/ creatinina en orina (UPC) se midieron las proteínas urinarias (Proti U/LCR Wiener®) y Creatinina urinaria (Cinética, Wiener Lab®).

Para el test de ACTH, se extrajeron 3 ml de sangre para la evaluación del cortisol basal, y otros 3 ml a la hora de la aplicación de 0.25 mg de ACTH sintética (Synanthen®) -cortisol post estimulación-. Ambas muestras heparinizadas y refrigeradas se remitieron al laboratorio. Se consideró patológico a aquellos pacientes que presentaron un valor post estimulación superior a 21 Ug/dl.

Tanto en los animales controles como en los patológicos se midió la presión arterial por método indirecto no invasivo -el oscilométrico-, con el aparato BLT V6, Vet®. Los pacientes clínicamente sanos presentaron densidad urinaria en el rango de la isostenuria (1018 a 1030), valores de UPC de 0,04 hasta 1,68 con una media de 0,49 (+/-0,45), mientras que en los pacientes con hipercortisolismo la densidad urinaria estaba hipostenurica (1008-1010) y los valores de UPC entre 2,11 a 3,40. Valores de UPC de <0,5 son consideradas normales, entre 0,5 a 1,0 dudoso, <2,0 proteinuria significativa, más de 5 indicativo de enfermedades glomerulares y entre 5 y 8 amiloidosis. Las presiones medias de los pacientes clínicamente sanos fueron de 85,4 (+/- 14,99) y en los pacientes con hipercortisolismo entre 104 a 148, notándose que a mayor incremento de la presión media, mayor fue el índice de UPC. Teniendo en cuenta los datos obtenidos hasta el momento se podría asumir que la medición del UPC es una herramienta de importancia diagnostica, y que según las variables analizadas hay una relación directa entre tensión arterial y proporción proteína: creatinina (UPC) ya que cuanto mayor fue tensión arterial de los pacientes con hipercortisolismo mayor fue el índice de UPC obtenido. Los pacientes normales sanos tuvieron presiones mas bajas que aquellos con hipercortisolismo y un valor de UPC tambien mas bajo.